



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

1 Aos dezanove dias do mês de junho do ano de dois mil e dezessete, às treze horas, em
2 Itaperuna /RJ, foi realizada a primeira reunião extraordinária do ano de dois mil e
3 dezessete da Comissão Intergestores Regional Noroeste, contando com a presença dos
4 seguintes membros: Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da CIR Noroeste**; Bruno
5 Santos, **Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste**; **Secretaria**
6 **Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Pedro Renato Teixeira (Gestor);
7 Kátia Andreia Freitas (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Cambuci**:
8 Maria Sebastiana (Suplente); Carlos Setúbal (Câmara Técnica); **Secretaria**
9 **Municipal de Saúde de Cardoso Moreira**: Fátima Cristina da Silva (Suplente);
10 Solange Monteiro (Câmara Técnica); **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**:
11 Luís Carlos da Costa Molais (Gestor); Camila Louvaim (Suplente); **Secretaria**
12 **Municipal de Saúde de Itaocara**: Cátia Andrade (Gestora); Janaína Marra Leite (
13 Câmara Técnica); **Secretaria Municipal de Saúde de Laje do Muriaé**: Rodolfo
14 Renan Queiroz de Almeida (Gestor); Eloíza Simão (Câmara Técnica); **Secretaria**
15 **Municipal de Saúde de Miracema**: Cristiane Barros Guterres (Suplente); Leonardo
16 Brito (Câmara Técnica); **Secretaria Municipal de Saúde de Natividade**: Juliano
17 França (Gestor); Adriana Goulart (suplente e Câmara Técnica); **Secretaria**
18 **Municipal de Saúde de Porciúncula**: Carlos Marcelo Menim (Gestor); Marco
19 Avellar (Suplente), D'Stefano Silva (Câmara Técnica); **Secretaria Municipal de**
20 **Saúde de Santo Antônio de Pádua**: Evaléria Jobim (Suplente); **Secretaria**
21 **Municipal de Saúde de São Jose de Ubá**: Luciano Pavan (Gestor); Marcelo Poey's
22 (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Varre-Sai**: Luciano Brito (Suplente).
23 D'Stefano Silva (**Apoiador COSEMS**). A plenária contou com a presença da
24 representação da SES de doze Secretarias Municipais de Saúde, sendo sete Secretários
25 de Saúde: Bom Jesus do Itabapoana, Italva, Itaocara, Laje do Muriaé, Natividade,
26 Porciúncula, São José de Ubá, e cinco Suplente, Cambuci, Cardoso Moreira,
27 Miracema, Sto. Antônio de Pádua e Varre-Sai. Ficou sem representação os municípios
28 de: Aperibé, Itaperuna. Diogo iniciou a reunião informando a todos que está é a nossa
29 primeira reunião extraordinária realizada no ano de 2017. Diogo esclareceu que as
30 Representantes de Nível Central da SES não puderam estar presentes por questões de
31 logística. Diogo expôs os seguintes pontos de pauta: **I. Discussão: 1. Cirurgias**
32 **Eletivas**. Diogo informou que este ponto foi solicitado pelos Secretários Municipais
33 de Saúde da Região Noroeste, informou que os secretários solicitaram a pauta para
34 discutirem a Portaria 1.294 de 25 de maio de 2017. D'Stefano Silva apresentou a



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

35 portaria onde define, para o exercício de 2017, a estratégia para ampliação do acesso
36 aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
37 D'Stefano falou que, considerando a estratégia de aumento do acesso aos
38 procedimentos Traumatológico-Ortopédicos de Média Complexidade no âmbito do Sistema
39 Único de Saúde - SUS, constante da Portaria no 880/GM/MS, de 16 de maio de 2016;
40 e considerando a necessidade de organizar a estratégia de ampliação do acesso aos
41 procedimentos cirúrgicos eletivos, em especial aqueles com demanda reprimida
42 identificada, resolve: Art. 1º Fica definida a estratégia de ampliação do acesso aos
43 Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) para
44 o exercício de 2017. Parágrafo único. Os procedimentos da estratégia, que visa à
45 redução no tempo de espera por cirurgias, poderão ser realizados por meio do
46 atendimento de rotina e por meio de mutirões. D'Stefano falou sobre o Art. 2º Para
47 efeito desta Portaria, serão considerados Procedimentos Cirúrgicos Eletivos aqueles
48 constantes no Anexo I. Parágrafo único. Os procedimentos cirúrgicos relacionados no
49 Anexo I poderão ter a crítica de idade e de permanência a menor liberada desde que
50 esta seja autorizada pelo gestor no momento do processamento da Autorização de
51 Internação Hospitalar (AIH). D'Stefano explicou que sobre Art. 3º Deverá ser
52 pactuada na Comissão Intergestores Bipartite - CIB a organização da regulação e do
53 agendamento dos pacientes, bem como da realização dos procedimentos. Parágrafo
54 único. A regulação do acesso dos pacientes, o agendamento e a realização dos
55 procedimentos deverão estar de acordo com a fila única estadual, a qual deve
56 considerar tanto a ordem de ingresso, bem como critérios clínicos que justifiquem a
57 priorização. D'Stefano falou em relação ao Art. 4º Para apresentação das
58 Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) e Autorizações de Procedimentos
59 Ambulatoriais de Alta Complexidade (APAC) relativas aos Procedimentos Cirúrgicos
60 Eletivos realizados de acordo com esta Portaria serão utilizadas, obrigatoriamente,
61 séries numéricas específicas com caráter de atendimento 1 – eletivo. D'Stefano
62 explicou toda a portaria aos presentes na reunião. D'Stefano falou sobre a estratégia
63 para ampliação do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos - EXERCÍCIO
64 2017, da Portaria nº 1.294 de 25 de maio de 2017, Procedimentos cirúrgicos
65 considerados na Portaria: Glândulas endócrinas; Sistema nervoso, central e periférico;
66 Vias aéreas e cabeça e pescoço; Aparelho da visão; Aparelho circulatório; Aparelho
67 digestivo, órgãos e anexos da parede abdominal; Aparelho osteomuscular; Aparelho
68 geniturinário; Mama. D'Stefano explicou que para a Proposta para Pactuação, os



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

69 recursos mencionados na Portaria, serão definidos por região de saúde, seguindo o
70 critério populacional. As CIR poderão pactuar a definição dos procedimentos
71 prioritários para expansão da oferta em suas regiões, com a indicação das unidades
72 executoras e referências. D'Stefano explicou que o acréscimo de valores aos
73 procedimentos eleitos como estratégicos serão de 100% dos valores de SP e SH da
74 tabela SUS, e que em 60 dias após o início dos efeitos financeiros da Portaria, será
75 realizada a avaliação do uso do recurso e que a não execução de 30% do recurso
76 estabelecido indicará a necessidade de novo remanejamento. Diogo informou que a
77 planilha de Cirurgias Eletivas foi pactuada e a mesma será enviada por e-mail para
78 todos os gestores. A planilha consta em anexo a esta ata **2. Inclusão de Pauta**
79 **(Profissionais Certificados Pré-Natal/ Instrumento Avaliação Noroeste)**. Diogo
80 informou sobre a necessidade do preenchimento deste instrumento, Formulário de
81 Avaliação de Resultados de Qualificação Profissional que servirá como elemento de
82 medida do resultado desta Capacitação. Diogo explicou que as respostas constituirão
83 inestimáveis subsídios para o planejamento de qualificações posteriores. **II.**
84 **Pactuação: 1. Aprovação da Ata da 3ª e 4ª Reunião da CIR Noroeste realizada**
85 **em Bom Jesus do Itabapoana e Cardoso Moreira.** Diogo informou que a minuta da
86 Ata já foi disponibilizada aos Gestores anteriormente por e-mail para sugestões de
87 inclusões e revisão de texto. Diogo informou que o Gestor do município de Cardoso
88 Moreira, o Sr. Humberto Chaves, fez alguns questionamentos e os mesmos já foram
89 corrigidos, e não havendo mais nenhuma objeção as atas foram pactuadas. **2.**
90 **Regimento Interno das CIR.** Diogo informou que este ponto foi solicitado pela
91 Assessoria de Regionalização após reunião entre a SES e COSEMS e sugestões de
92 algumas regiões. Diogo informou que houveram pequenas alterações no Regimento
93 Interno da CIR. Não havendo objeções do Regimento Interno da CIR foi pactuado. **3.**
94 **Informes COSEMS.** D'Stefano expôs os seguintes itens para conhecimento dos
95 Secretários Municipais de Saúde da Região, sendo: dia 12 a 15 de julho será realizado
96 o Congresso do CONASEMS. D'Stefano informou que em relação ao SISPACTO já
97 foi enviado a apresentação para todos da região. Os municípios que ainda não
98 terminaram o preenchimento foram: Sto. Antônio de Pádua, Itaocara, Aperibé e
99 Varre-Sai. Já os que validaram, porém não colocaram a ata no conselho são: Laje do
100 Muriaé, Miracema e Itaperuna. Todas as informações já foram enviadas por e-mail
101 aos Srº Gestores. Diogo e D'Stefano agradeceram a presença de todos e encerraram a
102 reunião. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às dezesseis



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES
REGIONAL NOROESTE DO ANO DE 2017

103 horas. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR
104 Noroeste, lavrei a presente Ata. Itaperuna, dezoito de junho do ano de dois mil e
105 dezessetes.